

入 札 公 告

次のとおり、一般競争入札に付します。

令和 7 年 9 月 4 日

地方職員共済組合
理事長 関 博之

1 競争入札に付する事項

(1) 契約件名

医療費通知の作成、発送等に係る業務委託

(2) 調達内容

仕様書（別途交付）のとおりに

(3) 契約期間

契約締結日から令和 1 0 年 3 月 3 1 日まで

ただし、受託者の履行状況が良好であり、かつ、契約期間満了日の 3 か月前までに地方職員共済組合又は受託者のいずれからも書面による別段の意思表示がない場合は、2 回を限度とし、更に 1 年間自動延長できるものとする（契約期間は最長で令和 1 2 年 3 月 3 1 日までとする。）

(4) 入札方法

ア 入札書に記載する金額は、契約期間における上記(2)の業務委託内容に係る費用の総価格とする。

イ 落札者の決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 1 0 % に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、落札希望金額の 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を入札書に記載すること。

2 入札参加資格

下記(1)から(6)までの入札参加資格要件を審査した結果、入札参加資格を有する旨、地方職員共済組合から通知された者であること。

(1) 予算決算及び会計令第 7 0 条に該当しない者であること。

なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別な理由がある場合に該当する。

(2) 予算決算及び会計令第 7 1 条に該当しない者であること。

(3) 国又は都道府県から指名停止措置を受けている期間中の者でないこと。

(4) 令和 0 7 ・ 0 8 ・ 0 9 年度総務省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務の提供等」において、「A」の等級に格付けされた関東・甲信越地域の競争参加資格を有する者で、東京都内に営業所を有する者であること。

(5) 情報セキュリティに係る認証であるプライバシーマーク及び I S O 2 7 0 0 1 を取

得していること。

(6) 入札説明書の交付を受けた者であること。

3 入札参加者に要求される事項

(1) 入札参加者は、次に掲げる書類を下記 5 の提出期限までに提出しなければならない。

ア 「入札参加資格確認申請書」(別紙様式第 1 号)

イ 「資格審査結果通知書(全省庁統一資格)」の写し(1 部)

ウ 「暴力団排除に関する誓約書」(別紙様式第 5 号)

エ 「情報セキュリティを確保するための対策・体制を記載した書類」(様式任意)

オ 「サプライチェーンリスクの脅威への対策状況を確認することができる書類」(様式任意)

カ 「作業を実施する区域が所在する施設、当該区域への入室が認められている者、入退室の記録及び監視方法等を示した書類」(様式任意)

キ 「個人情報の取扱いについて記載した書類」(様式任意)

ク 「プライバシーマーク登録証」及び「ISO 27001 登録証」の写し

ケ 「情報セキュリティ監査に係る監査結果報告書」の写し(監査を行っている場合)

(2) 組合は、「入札参加資格確認申請書」等を受領後、入札参加資格を確認した者に対し、「入札参加資格確認通知書(別紙様式第 2 号)」を交付することとし、当該通知書が交付された者のみ、この一般競争入札に参加できるものとする。

(3) 入札日の前日までの間において、提出した「入札参加資格確認申請書」に関して組合から説明を求められた場合には、これに応じなければならない。

4 入札説明書等の交付場所及び問い合わせ先

(1) 交付申込

入札説明書等の交付を希望する者は、次の内容の電子メールを総務部 DX 推進課(dxsuishin@chikyosai.or.jp)に送信すること。

ア 電子メールの標題に、「医療費通知の作成、発送等に係る業務委託に係る入札説明書交付希望」と記載する。

イ 電子メールの本文に、次の内容を記載する。

交付申請者の住所、氏名、電話番号、メールアドレス

(交付申請者が法人の場合は、住所、法人名、担当部署、担当者氏名(役職)、電話番号、メールアドレス)

(2) 交付方法

組合が当該電子メールに入札説明書等を添付したうえで交付申請者に返信することにより、入札説明書等を交付する。

なお、入札説明書等が受信できない場合又は早急な交付を希望する場合は、交付希望日の前営業日までに、次の問い合わせ先まで連絡すること。

地方職員共済組合地方共済事務局 DX 推進課情報推進係

電話 03 - 3261 - 9702

5 入札参加資格確認申請書等の提出期限

令和 7 年 9 月 17 日(水) 17 時

入札参加資格申請書等を提出する者は、下記住所に持参するか、次の内容の電子メールを総務部 DX 推進課（dxsuishin@chikyosai.or.jp）に送信すること。

(1) 電子メールの標題に、「医療費通知の作成、発送等に係る業務委託に係る入札参加資格確認申請書」と記載する。

(2) 電子メールの本文に、次の内容を記載し、上記 3 (1)に掲げる書類を添付すること。

交付申請者の住所、氏名、電話番号、メールアドレス（交付申請者が法人の場合は、住所、法人名、担当部署、担当者氏名（役職）、電話番号、メールアドレス）

〒102-8601 東京都千代田区平河町2-4-9 地共済センタービル4階
地方職員共済組合地方共済事務局総務部 DX 推進課情報推進係
電話03-3261-9702

6 入札の日時及び場所

令和7年9月29日（月）11時

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-4-14
麹町会館別館4階 会議室

7 その他

(1) 入札の無効

本公告に示した入札参加資格のない者の提出した入札及び入札の条件に違反した入札は無効とする。

(2) 契約保証金

契約保証金は免除する。

(3) 契約書作成の要否

要

(4) 契約方法

原則、電子契約システムによる契約締結とする。

(5) その他

詳細は、入札説明書等による。